

Учетный номер _____

Директору ГБОУ НАО «СШ № 3»
Поповой Анне Николаевне
от родителя (законного представителя),
(ненужное зачеркнуть)

фамилия _____
имя _____
отчество _____
Адрес: город _____
улица _____
Дом: _____ Корпус: _____ Кв: _____
Телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу зачислить моего сына (дочь) _____
(ФИО ребенка)

в 1 класс по

- ☐ основной общеобразовательной программе начального общего образования
☐ адаптированной основной общеобразовательной программе начального общего образования для обучающихся с ОВЗ

Сведения о наличии первоочередного или преимущественного приёма

Прошу организовать для моего ребёнка обучение на русском языке и изучение родного русского языка и литературного чтения на родном русском языке.

Дополнительные сведения о ребёнке:

Дата рождения _____

Адрес места жительства /пребывания ребёнка _____

ФИО матери _____

Контактный телефон _____

ФИО отца _____

Контактный телефон _____

Адрес места жительства/пребывания родителей _____

С уставом ОУ, с лицензией на осуществление образовательной деятельности, со свидетельством о государственной аккредитации, с общеобразовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся ознакомлен (а) _____

(подпись)

Даю согласие ГБОУ НАО «СШ № 3» на обработку моих персональных данных и персональных данных моего ребёнка в объёме, указанном в заявлении и прилагаемых документах.

К заявлению прилагаются:

- копия свидетельства о рождении;
- копия свидетельства о регистрации по месту жительства на закреплённой территории;

Дата _____

Подпись _____